DIRECCIÓN GRAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACION SECUNDARIA Nº 13 – PERGAMINO

DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

FECHA: ________________

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO/A____

GRADO/AÑO: _____________

TEMPERATURA CORPORAL: __________

Síntomas (marcar con una X lo que corresponda)

Síntomas	si	no
Marcada pérdida del olfato de manera repentina		
Marcada pérdida del gusto de manera repentina		
Tos		
Dolor de Garganta		
Dificultad Respiratoria		
Dificultad respiratoria o falta de aire		
Cefaleas (dolor de cabeza)		
Mialgias (dolor Muscular)		
Diarrea / vómitos		
OTRAS OBSERVACIONES		
En el hogar hay alguna persona con caso sospechoso o conformado de Covid.19		
En el hogar hay alguna persona que viajó a zona de Aspo en los últimos 14 días		

Declaro que la/ el estudiante no tiene ninguna enfermedad crónica que requiera ser dispensado de la actividad presencial. En caso de la necesidad de ser dispensado acercar certificado médico o nota de un responsable adulto.

Firma y aclaración responsable adulto____

DNI del adulto ___________________________

Debe tenerse presente que, en caso de temperatura corporal mayor a 37,5º o dos síntomas, o presencia de un caso sospechoso o confirmado de Covid en el hogar o un miembro conviviente viajó a zona de Aspo, el estudiante no podrá ingresar al establecimiento ni al transporte escolar.

DIRECCIÓN GRAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACION SECUNDARIA Nº 13 – PERGAMINO

FECHA	CERTIFICO QUE MI HIJO/A SÍ O NO PRESENTA SÍNTOMAS	FIRMA	ACLARACIÓN